
	Klinisk Patologi, OUH Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.					Niveau: Instruks
	Rekvirering af prøver til diagnostisk undersøgelse til Afdeling for Klinisk Patologi					 Godkendt af: Annelise Olsen
Dokumentbrugere: OUH /Patologi/Bioanalyti, OUH /Patologi/Sekretær Læseadgang: Alle	Forfatter: Tina Rask	Dokumentansvarlig: OUH /Patologi/Afd. led	DokumentID / Dokumentnr. 95181 /	Ref.	Version: 2.4	12.04.2024

- 1) **Formål**
 - 1.1) **Anvendelsesområde**
- 2) **Fremgangsmåde**
 - 2.1) **Baggrund**
 - 2.2) **Definitioner**
 - 2.3) **Fremgangsmåde**
 - 2.3.1) **Elektronisk rekvisition og tilhørende prøvemateriale**
 - 2.3.2) **Papirrekvisition og tilhørende prøvemateriale**
- 3) **Dokumentation**
 - 3.1) **Dokumentation af aktiviteten**
 - 3.2) **Udarbejdet af**
- 4) **Referencer og litteratur**
- 5) **Evidensbasing**

1) Formål

At sikre korrekt udfyldelse af rekvisitioner og mærkning af prøver, der fremsendes til diagnostisk undersøgelse til Afdeling for Klinisk Patologi.

1.1) Anvendelsesområde

Alle rekvirenter, der fremsender prøver til diagnostiske undersøgelser til Afdeling for Klinisk Patologi.

2) Fremgangsmåde

2.1) Baggrund

Instruksen er udarbejdet i henhold til den tværgående retningslinje, *OUH, Rekvisition af og prøvetagning til diagnostisk undersøgelse*.

2.2) Definitioner

Svartiden for den enkelte prøve afhænger af valg af **prioritering**.

- Prioritering **Pakkeforløb** bruges til alt materiale (cytologi, blod/knoglemarv, flowcytometri, biopsi resektater m.m.), der har betydning for *udredning og behandling af cancer/suspekt cancer*.
- Prioriteringen **Haster** bruges til prøver med medicinske diagnoser, der haster
Til cancerdiagnostiske prøver bruges Haster kun i undtagelsestilfælde. I EPJ (elektronisk patient journal) vælges kategorien 'straks' for prøver, der skal prioriteres som haster.
- Prioritering **Rutine** - alt andet.

2.3) Fremgangsmåde

- Patologirekvisitioner fremsendes elektronisk eller om nødvendigt på papir.
- Materiale med utilstrækkelige eller fejlagtige oplysninger håndteres efter aftale med AKP ud fra instruksen *'Håndtering af fejl ved rekvirering, laboratoriearbejde, analyse og svarafgivelse.'*
- Ved tvivl rettes henvendelse til Histologisk laboratorium, prøvemodtagelse, tlf. 6541 4827, Cytologisk laboratorium, tlf. 6541 4814, eller for specialundersøgelser; Cytogenetik,

2.3.1) Elektronisk rekvisition og tilhørende prøvemateriale

Elektronisk rekvisition skal indeholde:

- Patientens CPR-nummer
- Dato for prøvetagning
- Ansvarlig læge/rekvirent
- Kategori;

EPJ:

- Histologi
- Anden cytologi
- Cytogenetik
- PCR
- Flowcytometri
- Elektronmikroskopi
- Sektion

WebReq (MedComs elektroniske rekvireringssystem for laboratorieydelse):

- Anden cytologi
- Histologi

- Prioritet
 - Rutine
 - Pakkeforløb (biopsier afleveret inden 13.30 medtages samme dag, dog afhængig af størrelsen på vævet)
 - Hastere (i EPJ vælges 'straks'. Vælges fremskyndet eller telefonsvar modtages rekvisitionen uden prioritet i Patologisystemet)
- Relevante kliniske oplysninger **skal** anføres
- Materialets art med kobling til stregkode, anatomisk lokalisation, evt. side

Tilhørende prøvemateriale skal være mærket:

- Stregkode, en entydig, unik, 14-cifret kode - de første 6 eller 7 cifre angiver rekvirentens identitet (lokationsnummer/SKS kode).

Et prøvemateriale - en stregkode.

Antal prøvematerialer pr. rekvisition afhænger af hvilket system, der bruges (EPJ - hvor stregkodelabels købes af den enkelte rekvirent - eller WebReg)

- Patientens navn og CPR-nummer anføres på prøven - ved anvendelse af objektglas skal patientens navn/initialer og CPR-nummer i stedet for anføres i skrivefeltet med blyant (mærkningen bør udføres inden prøvetagning).
- Dato for prøvetagning (efter aftale påsættes også prøvetagningstidspunkt, f. eks. til biobank)
- Fremsendes mere end en prøve på samme rekvisition skal hver enkelt prøve være mærket med cifre eller materialets art

Hvis det elektroniske system er nede, og prøven ikke kan vente, henvises til [Nødprocedurer ved nedbrud af IT-systemer](#).

2.3.2) Papirrekvisition og tilhørende prøvemateriale

En papirrekvisition skal indeholde:

- Patientens navn og CPR-nummer
- Dato for prøvetagning
- Ansvarlig læge/rekvirent
- Det tilhørende afsnit => med ydernr./rekvirentnr.
- Prioritet (findes på nogle papirrekvisitioner)
 - Rutine
 - Pakkeforløb (biopsier afleveret inden 13.30 modtages samme dag (dog afhængig af størrelsen på vævet)
 - Haster
- Relevante kliniske oplysninger **skal** anføres
- Materialets art, anatomisk lokalisation, evt. side
- Oplysningerne være anført tydeligt og læseligt!
- Underskrift

Tilhørende prøvemateriale skal være mærket:

- Patientens navn og CPR-nummer
- Dato for prøvetagning (efter aftale påsættes også prøvetagningstidspunkt, f. eks. til biobank)
- Ved anvendelse af objektglas skal patientens navn/initialer og CPR-nummer altid anføres i skrivefeltet med blyant (mærkningen bør udføres inden prøvetagning).
- Fremsendes mere end en prøve på samme rekvisition, skal hver enkelt prøve være entydigt mærket
- Blodprøver med rekvisitionsseddel fra biokemiske afdelinger modtages uden navn og CPR.nummer på prøven. Prøven er mærket med et labnummer, der henfører til labnummeret på rekvisitionssedlen. Dette accepteres.

3) Dokumentation

3.1) Dokumentation af aktiviteten

Logges elektronisk.

Ved **papirrekvirering** overføres de kliniske oplysninger til den elektroniske rekvisition. Følgebreve mm. skannes ind i patologisystemet og lægges under prøvens patologinummer. I PCR lab scannes den originale papirrekvisition ind, når prøven er besvaret.

3.2) Udarbejdet af

Overbioanalytikere Tina Rask og Maiken Rosager Pedersen, Afdeling for Klinisk Patologi, OUH.

4) Referencer og litteratur

OUH, Rekvisition af og prøvetagning til diagnostisk undersøgelse.

5) Evidensbaserings

Nej.

Nødprocedurer ved nedbrud af IT-systemer

Patologi

OUH, Rekvisition af og prøvetagning til diagnostisk undersøgelse

Pakkeforløb

Patientidentifikation

(standard 1.2.7)

Ændringslog

Version	Godkendt	Revisionsinformation
2.4	12.04.2024	Nyt link til prøver med utilstrækkelig/fejltagtig information
2.3	18.09.2023	Enkelte rettelser vedr. EPJ
2.2	06.12.2016	